

Instituto Mexicano del Seguro Social


Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 21 de noviembre de 2018

Folio de la solicitud: 1542849514008237987139


Instituto Mexicano del Seguro Social



IMSS

**PEDRO PABLO LOYA
HERNANDEZ**
tu Número de Seguridad
Social es: **82008202200**

Asociado a la CURP:
LOHP820629HQRYPD01



Imprime y recorta ✂

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: [[Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:21 de noviembre 2018, 19:18:34|Folio:1542849514008237987139|RFC:|Nombre o Razon Social:PEDRO PABLO LOYA HERNANDEZ|Curp:LOHP820629HQRYPD01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:82008202200|]

Sello Digital: BqCclfnXK180Ji6YiEshlursgNLYQuC9FnKKfPcrYdQglHSzdJsbPLQb/ar2igRCao8cEjPJR21YXq9FoOk12ZXT6tUPvVVXYWpJfWlrpR3NvWiG6sgtM7O5QGJ72qEfxfmNRHfHo8QSuUsRgyFsQPG8a/TzwmMHuQ02xSf9JeHWnSCEnkOitkWd2deCp

Secuencia Notarial: df813739-4eac-4ec9-8fa6-662b80e08486

Número de Serie: 00000000000000000001

COMUNICADO

Lugar y Fecha de Emisión
QUINTANA ROO, BENITO JUAREZ, a 21 de Noviembre de 2018

Estimado Contribuyente: LOYA, HERNANDEZ, PEDRO PABLO, le informamos que su Clave Única de Registro de Población LOHP820629HQRYRD01 ya se encuentra en el Padrón del Registro Federal de Contribuyentes con la clave de RFC: LOHP820629HT8.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2018/11/21||Autoservicio|Inscripción de Persona Física|LOHP820629HT8|2000001000007000112188||
WTJmKJAEq3953VFRIVrx9OXOh+pGnbqh6l9Fty8cJhwdIAhZlhrS8dzkFy5wd9QMCaME198op1cJN7sLOw5hhg
E89Q4EGgHISIf8NiiXa73Y4P90gkzqWRUv6TNA6kuqnyPjdv+RYISv88gNmDajvFvohAVLird4L8gW4BfZGrY=

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728
denuncias@sat.gob.mx



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

LOHP820629HQRYPD01

Nombre:

PEDRO PABLO LOYA HERNANDEZ



Fecha de inscripción
11/05/1998

Folio
16959747

Entidad de registro
QUINTANA ROO



123005198200111

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

PEDRO PABLO LOYA HERNANDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 21 de noviembre de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifa.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías

Oficio: GSFyCF/GCPCyG/0000449104/2018

Asunto: Constancia de Situación Fiscal.

Ciudad de México, a 26 de Noviembre de 2018.

RAZON SOCIAL: PEDRO PABLO
RFC: LOHP820629HT8
Presente.

El Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 30, segundo párrafo, de la Ley del Infonavit, a través de la Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías perteneciente a la Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal, y de conformidad con lo establecido en los artículos 4, fracción VII, 5 y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2008, modificado mediante decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de dicho ordenamiento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 31 de julio 2017, emite el presente documento, conforme a lo siguiente:

Con base en la declaración bajo protesta de decir verdad hecha por el solicitante a través del portal institucional, mediante la cual aceptó no contar con Número de Registro Patronal ante el Infonavit, y como resultado de la búsqueda en los sistemas del Instituto, se advierte que **NO** se encontró antecedente del Registro Federal de Contribuyentes del nombre o razón social **PEDRO PABLO**.

Este Instituto como organismo fiscal autónomo, se reserva el ejercicio de sus facultades de revisión y comprobación, en su carácter de autoridad fiscal, previstas en el Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, en caso de que surgiera información complementaria y/o ajustes que modificaran la cuenta de los periodos revisados, al emitir la presente constancia.

Cabe mencionar, que el presente documento es de carácter meramente informativo, por lo que no determina cantidad alguna a pagar, ni genera derechos.

Atentamente

Lic. Eduardo Jolly Zarazua
Gerente de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías



03-LOHP820629HT820180000449104

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno LOYA	Apellido Materno HERNANDEZ	Nombre (s) PEDRO PABLO	Edad 35 Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio SM. 66 MZA. 5 LOTE 3	Colonia Pto. JUAREZ	Código Postal 77510	Teléfono 9988841231	Teléfono Celular 9983178197
Delegación o Municipio BENITO JUAREZ	Lugar de Nacimiento CANCÚN Q. ROO	Fecha de Nacimiento 29-JUN-1982	Correo Electrónico	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Nacionalidad MEXICANO	Peso
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros			Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	Estatura

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) L10HP181210161291H1Q1RY1R1D10111	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes L0HP820629	Número de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI	Clase y Número de Licencia CHOFER AA-342256
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? SI	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERARME SIEMPRE	¿Cuál es su pasatiempo favorito? FUTBOL

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre RAUL AUGUSTO BOYA R.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre ROSA MARIA HERNANDEZ V.	<input checked="" type="checkbox"/>		SM. 69 MZA. 6 L. 24	EMPLEADA
Esposa (o) MIRNA TERESA LOPEZ BATES	<input checked="" type="checkbox"/>		SM. 66 MZA. 5 L. 3	AMA DE CASA
Nombre y edades de los hijos SHERYL NATASHA (15); JOSHUA RUBEN (14); ASHLIE LUCERO (12)				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria					6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional SEC. FED. N° 9	AV. RUTA 5.				3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar COMPUTADORA.	Software que conoce INTERNET, EXCEL, WORD
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2016	2017	2015	2016	2014	2015	2013	2014
Nombre de la compañía	ESC. PRIMARIA JOSE VASCONCELOS		ESC. PRIMARIA HEROES DE MEXICO		ESC. PRIMARIA AMIRA AVILA		ESC. PRIMARIA CONSTITUCION 1917	
Dirección	AV. AZUL BUNAMPAR		VILLAS DEL MAR 2				REG. 91	
Teléfono								
Puesto desempeñado	CONCESIONARIO DE TIENDA ESCOLAR		CONCESIONARIO DE TIENDA ESCOLAR		CONCESIONARIO DE TIENDA ESCOLAR		CONCESIONARIO DE TIENDA ESCOLAR	
Sueldos:	Inicial / Final							
Motivo de separación	CAMBIO ADMINISTRATIVO		CAMBIO ADMINISTRATIVO		CAMBIO ADMINISTRATIVO		CAMBIO AMON	
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes							
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No (Razones)								

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
VICTOR MANUEL BRITO REJON	SM. 76 MZA 19 LOTE 7	9982-04-37-41	EMPLEADO	17 AÑOS
ANDRES CARBAJAL CANG	SM. 38 MZA. 1 LOTE 1 EDIF B DEPTO 3	9981-47-90-94	EMPLEADO	5 AÑOS
MARITZA LUIS TOLEDO	RESIDENCIAL ALEJANDRA	9981-17-52-60	EMPLEADA	3 AÑOS

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI (Nombres)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI (Nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI (¿A cuál?)
¿Tiene Seguro de vida?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> SI (Nombre de la Cía.)
Suma asegurada	
\$	
¿Puede viajar?	
<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> No (Razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
INMEDIATO.	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI (Describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI (¿Dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI	\$
¿Tiene automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI	MATIZ 2008
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI (¿Con quién?)	BANCO AZTECA \$12,000
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ 2,000	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$	

Comentarios del Entrevistador y Firma

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO, COMO OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR QUE EN LOS ARCHIVOS QUE OBRAN EN ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL SE ENCUENTRA ASENTADA UNA ACTA DE NACIMIENTO EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:



ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA	LIBRO No.	TOMO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD
01	0005	—	00111	9823	CANCUN
MUNICIPIO O DELEGACION			ENTIDAD FEDERATIVA		FECHA DE REGISTRO
BENITO JUAREZ			QUINTANA ROO		26/JULIO/1982

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE:	PEDRO PABLO	LOYA	HERNANDEZ
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO:	29/JUNIO/1982	HORA DE NACIMIENTO:	10:30:00
LUGAR DE NACIMIENTO:	CANCUN	BENITO JUAREZ	
	LOCALIDAD	MUNICIPIO O DELEGACION	
	QUINTANA ROO	MEXICO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS	
CRIP:	230050182011378	CURP:	
REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	SEXO: FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input checked="" type="radio"/>		
COMPARECIO: EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input type="radio"/> EL REGISTRADO <input checked="" type="radio"/> PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>			

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	RAUL	LOYA	RICARDI
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 35 AÑOS		NACIONALIDAD:	MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE:	ROSA MARIA	HERNANDEZ	YACQUEE
	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDAD: 26 AÑOS		NACIONALIDAD:	MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO

NOMBRE:	
PARENTESCO:	
EDAD:	AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACION, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 635 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO, EN CANCUN, QUINTANA ROO, A LOS 1 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2003. DOY FE.

EL C. OFICIAL No. 01 DEL REGISTRO CIVIL

LIC. IGNACIO JOSE ALCOCER OROZCO

NOMBRE

FIRMA

SELLO

0088069

SEP

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

LA DELEGACIÓN

EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO

CONCLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 2011-2012

CERTIFICA QUE

PEDRO CARLO LOYA HERNANDEZ

ACREDITO LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE

SEGUN LAS CONSTANTES QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR

PROMEDIO GENERAL DE
APROVECHAMIENTO

6.0

SEIS PUNTO CERO

CERTIFICADO SE EXHIBE EN CHEJULAL, QUINTANA ROO

DIAS DEL MES DE

DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO

0347587

SUBEN



CANCUN Q.ROO A 21 DE NOVIEMBRE DE 2018.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito informar a usted que conozco al C. Pedro Pablo Loya Hernández quien se desempeñó en el área de Ventas, demostrando ser una persona íntegra, honesta y totalmente responsable en el campo laboral habiendo cumplido satisfactoriamente con todas las actividades asignadas durante el periodo que colaboro en esta Empresa.

Por lo anterior no tengo inconveniente alguno en recomendarlo ampliamente ya que sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, extendiendo la presente para todos los efectos legales o los fines que al interesado convengan.

ATENTAMENTE

ADMINISTRADOR

LIC. ROBERTO CARLOS BRAVO MURILLO/LIC. ALEJANDRA ALCOCER SANCHEZ



Cancún Quintana Roo a 21 de noviembre del 2018

Quien suscribe
Ana Cristina Címé Nah

ASUNTO
Carta de Recomendación.

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente a la C. Pedro Pablo Loya Hernández a quien conozco desde hace 4 años, durante el tiempo citado ha demostrado ser una persona responsable en las actividades que desempeña, proactivo, y con iniciativa propia por lo que sin problema alguno extiendo esta carta para los fines que a la parte interesada así convengan.

Agradezco la atención prestada y me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración

Atentamente.



Ana Cristina Címé Nah
Tel:9982665344